



INFORMATIE na verblijf op Neonatologie

Uw baby komt thuis – Richtlijnen bij ontslag



Universitair
Ziekenhuis
Brussel

Neonatale afdeling
Tel: 02 477 77 21

Beste ouders,

Binnenkort mag uw baby mee naar huis!
Dat is geweldig om naar uit te kijken maar we vermoeden dat het u op dit moment ook onzeker maakt en dat er heel wat nieuwe vragen opduiken:

Wat moeten we allemaal regelen?
Wat moeten we aankopen voor ontslag?
Wat moeten we doen als onze baby ziek is?
...



We stellen u graag gerust. De voorbije periode heeft u uw baby goed leren kennen, geleerd om hem te verzorgen, eten te geven,... u kan uw rol als ouders nu verderzetten zonder onze hulp. In deze ontslagbrochure vindt u een reeks praktische tips en antwoorden op mogelijke vragen. Lees ze aandachtig en kijk achteraan bij contactinformatie indien u aanvullende informatie wenst.

U kan achteraan ook noteren wat u nog met ons wil bespreken vóór uw baby naar huis komt.

Twee dagen na het ontslag, en een tweede keer de week later, bellen we u zelf ook op om te horen hoe de eerste dagen verlopen zijn. Daarnaast zijn we dag en nacht telefonisch bereikbaar voor onverwachte problemen.

Ons team van verpleegkundigen, vroedkundigen, kinderartsen en alle medewerkers wenst u alvast een prettige thuiskomst en het allerbeste voor de hele familie!

Indien u kiest om uw baby in het UZ Brussel te laten opvolgen, geven we u de nodige afspraken mee bij het ontslag.

Verkiest u een (kinder)arts buiten het ziekenhuis, dan vernemen we graag enkele dagen voor het ontslag de naam en het adres. Het opnameverslag van uw baby wordt dan zo snel mogelijk naar de arts van uw keuze doorgestuurd.

INHOUD

Lichaamstemperatuur.....	4
Badje.....	4
Borstvoeding.....	5
▶ <i>Bewaren van gekolfde moedermelk</i>	5
▶ <i>Ontdooien van gekolfde moedermelk</i>	5
▶ <i>Opwarmen van gekolfde moedermelk</i>	5
▶ <i>Onderhoud en hygiëne van het kolfmateriaal</i>	6
Flesvoeding.....	6
▶ <i>Keuze van flesjes en spenen</i>	6
▶ <i>Welke voeding</i>	6
▶ <i>Bereiden van flesvoeding</i>	6
▶ <i>Opwarmen van flesvoeding</i>	6
▶ <i>Onderhoud en steriliseren</i>	7
Medicatie/vitaminen.....	7
Handhygiëne.....	7
Een veilige slaapomgeving.....	7
▶ <i>Overdag</i>	7
▶ <i>'s Nachts</i>	8
De juiste positie.....	8
Veilig op stap met de baby.....	8
▶ <i>Met de auto</i>	8
▶ <i>Op wandel</i>	9
Wat doet u in geval van.....	9
▶ <i>Constipatie</i>	9
▶ <i>Diarree</i>	9
▶ <i>Verstopte neus</i>	9
▶ <i>Te hoge of te lage temperatuur</i>	10
▶ <i>Andere signalen</i>	10
Tien regels voor wiegendoodpreventie.....	10
Naar huis met een cardio-respiratoire monitor.....	11
▶ <i>Plaatsen van de elektroden</i>	11
▶ <i>Bijkomende aandachtspunten</i>	11
▶ <i>Als de monitor in alarm gaat</i>	11
▶ <i>Praktische informatie</i>	12
Contactinformatie.....	12
▶ <i>Neonatologie UZBrussel</i>	12
▶ <i>Voor aanvullende informatie:</i>	12
Nog vragen?.....	13

Lichaamstemperatuur

De normale lichaamstemperatuur van uw baby ligt tussen 36,8° en 37,5°C. U krijgt de thermometer van de afdeling mee naar huis zodat u de temperatuur nog kan controleren:

- Een paar keer per dag.
- Bij voorkeur juist nadat u uw baby uit bed genomen hebt.
- Vóór elk badje.

Blijven de waarden de eerste dagen normaal, dan hoeft u uw baby nadien alleen nog aandachtig te observeren en niet te koud / te warm te kleden / toe te dekken. Neem opnieuw de temperatuur als uw baby warm of koud zou aanvoelen, zich minder goed voelt of zich anders zou gedragen.

Wat te doen bij te lage temperatuur (minder dan 36,8°C)?

- Skin-to-skin toepassen.
- Muts opzetten.
- Warmere pyjama.
- Extra deken voorzien (geen donsdeken!).
- Badje uitstellen.
- Regelmatig controleren tot de temperatuur normaal is.

Leg NOOIT een warmwaterkruik, kersenspikkussen of elektrisch deken in het bedje want uw baby kan er zich aan verbranden.

Wat te doen bij te hoge temperatuur (meer dan 37,5° C)?

- Verlaag de kamertemperatuur.
- Verwijder extra dekens.
- Zet de muts af.
- Kleed uw baby minder warm aan.
- Pas eventueel skin-to-skin toe.
- Controleer de temperatuur regelmatig tot hij normaal is; contacteer de arts bij een temperatuur boven 38°C.

Badje

Geef alleen een badje als de lichaamstemperatuur van uw baby goed is.

Een badje om de 2 dagen is voldoende, dagelijks wassen is te vermoeiend voor kleine baby's. Reinig wel elke dag de huidplooien en de huid achter de oortjes met water en ververs dagelijks de kleedjes.

- De badkamer moet minimum 22°C warm zijn.
- Sluit ramen en deuren om tocht te vermijden.
- Laat nooit water in bad lopen terwijl uw baby er in ligt!
- De temperatuur van het badwater moet ongeveer 37°C zijn, controleer met een badthermometer, uw pols of elleboog.
- Droog uw baby grondig af, te beginnen bij het hoofdje.

Dermatologen raden gebruik van zeep en geparfumeerde producten af om huidirritaties te voorkomen. Bij een droge huid mag badolie gebruikt worden.

Borstvoeding

In het begin kan de borstvoeding nog moeizaam verlopen. Zeker als uw baby nog onder het normaal geboortegewicht zit, vergt het zuigen en slikken vaak extra inspanning en tijd. Het is belangrijk dat u zich niet laat ontmoedigen en (voorlopig) ook blijft kolven, want dat stimuleert de melkproductie. U kan de gekolfde melk op verschillende manieren bewaren maar geef ze liefst zo vers mogelijk aan uw baby, dan bevat ze de meeste voedingsstoffen.

We helpen u graag om een kolfschema voor thuis op te stellen. U kan zelf ook een vroedvrouw aanvragen voor bijkomende ondersteuning aan huis (zie achteraan voor contactinformatie).

► Bewaren van gekolfde moedermelk

- Flesjes of potjes (en toebehoren) dient u te steriliseren voor het eerste gebruik. Voor premature baby's (tot de verbeterde leeftijd van 3 maanden) moet u dat na elk gebruik herhalen. Voor een atermee, gezonde baby dient u het opvangmateriaal nadien alleen grondig te reinigen. Of u kan kiezen voor bewaarzakjes voor moedermelk.
- Zet altijd onmiddellijk de datum en het uur op het recipiënt.
- Op kamertemperatuur (max 25°C) kan de verse melk maximum 6 uur bewaard worden.
- In de koelkast is de bewaartijd maximum 3 dagen (72 uur), op voorwaarde dat u de melk onmiddellijk achteraan in de koelkast zet, dus niet in de deur of de groentenlade.
- Als u melk wil invriezen, moet dat 'vers' gebeuren, uiterlijk binnen de 24 uur:
 - liefst in kleine hoeveelheden, dat ontdooit sneller,
 - bij -18°C (of kouder) blijft ingevroren melk 6 tot 12 maanden bewaard; in het vriesvak van de koelkast is de bewaartijd maximaal 1 maand.

► Ontdooien van gekolfde moedermelk

- Neem enkel de nodige hoeveelheid, zet de datum en het uur op het recipiënt en laat traag ontdooien achter in de koelkast (niet in de deur of de groentenlade). Voorzie voldoende tijd!
- Melk die niet correct ontdooit (bv op kamertemperatuur of in heet water), verliest belangrijke antistoffen. Een 'dringende' portie kan u uitzonderlijk ontdooien onder stromend lichtwarm water.
- Ontdooide melk moet binnen de 24 uur gebruikt worden. Vaak is de smaak en consistentie veranderd maar dat is geen probleem.
- Vries moedermelk die al gedeeltelijk of volledig ontdooit is, nooit opnieuw in.

► Opwarmen van gekolfde moedermelk

Melk die u in de frigo bewaart, kan u langzaam op kamertemperatuur laten komen en nog 6 uur gebruiken. U kan de melk ook licht opwarmen in een flessenverwarmer of au bain-marie (lauw-warmwaterbad). De bewaartijd na opwarming is beperkt tot 1 uur.

Vermijd het gebruik van een microgolfoven want tijdens het opwarmen gaan belangrijke antistoffen verloren. Gebruikt u toch occasioneel een microgolfoven:

- Zet de fles dan zonder speen in het toestel en verwarm enkele seconden op het laagste vermogen (max. 350 W).
- Rol de fles tussendoor en op het einde tussen uw handen om de warmte te verdelen. De temperatuur kan immers snel en onregelmatig oplopen, waardoor sommige delen heter worden dan andere.
- Plaats de speen daarna op de fles, zonder de top aan te raken.
- Controleer de temperatuur door wat melk op de binnenkant van de pols te druppelen. Een opgewarmde fles melk kan slechts één uur bewaard worden.

► **Onderhoud en hygiëne van het kolfmateriaal**

- Spoel de onderdelen die met melk in aanraking kwamen, met koud water en reinig nadien met een afwasmiddel. Spoel na met heet water.
- Voor premature baby's (tot de verbeterde leeftijd van 3 maanden) dient u het materiaal ook 1 x per dag te steriliseren (in een kookpot of flessensterilisator).
- Berg het materiaal op in een droge gestreken keukenhanddoek.

Flesvoeding

► **Keuze van flesjes en spenen**

Wat de beste flesjes en spenen zijn is voor elke baby anders. We raden daarom aan om te beginnen met een minimum aantal van één type en te kijken of uw baby eraan went. Als het lukt kan u een grotere voorraad aanschaffen, bij twijfel kan u eerst een ander type uitproberen. Flesjes die beschadigd raken moet u onmiddellijk vervangen. Let bij plastic flesjes ook op mogelijke barstjes, want dat zijn ideale plaatsen voor de groei van bacteriën. Zo nodig geven we u bij ontslag een paar van onze flesjes en spenen mee maar die zijn voor **éénmalig gebruik** en mogen niet gesteriliseerd of opnieuw gebruikt worden.

► **Welke voeding**

- Als uw baby's meer dan 2,5 kg weegt, kan u de eerste 6 maanden eersteleeftijds melk geven, onder dat gewicht is voeding voor prematuren aangewezen.
- De voeding is te koop of te bestellen via de apotheek (denk eraan om tijdig te bestellen).
- Wijzig de voeding niet zonder de arts te raadplegen.
- Een geopende doos melkpoeder moet binnen de maand opgebruikt worden.

► **Bereiden van flesvoeding**

- Was vooraf uw handen!
- Maak elk flesje pas op het moment zelf klaar.
- Bereid de flesjes met mineraalwater dat niet bruist en de vermelding draagt dat het geschikt is voor baby's. Gebruik nooit ongekookt kraantjeswater en geen flessen die langer dan 3 dagen open zijn.
- Volg de dosering en de wijze van bereiding zoals op de doos melkpoeder vermeld staat.

► **Opwarmen van flesvoeding**

Flesvoeding kan zonder problemen op kamertemperatuur klaargemaakt en gegeven worden. U mag het flesje ook opwarmen au bain marie (in lauw-warmwater) of in een flessenverwarmer (zie bijhorende gebruiksaanwijzing).

Indien u een microgolfoven gebruikt:

- Zet de fles dan zonder speen in het toestel en verwarm enkele seconden op het laagste vermogen (max. 350 W).
- Rol de fles tussendoor en op het einde tussen uw handen om de warmte te verdelen. De temperatuur kan immers snel en onregelmatig oplopen, waardoor sommige delen heter worden dan andere.
- Plaats de speen daarna op de fles, zonder de top aan te raken.
- Controleer de temperatuur door wat melk op de binnenkant van de pols te druppelen. Een opgewarmde fles melk kan slechts één uur bewaard worden.

► Onderhoud en steriliseren

- Giet eventuele overschotten meteen weg.
- Spoel het gebruikte materiaal af onder koud water. Was de fles en de speen met de aangepaste borsteltjes in een warm sopje met afwasmiddel en spoel goed na.
- Voor premature baby's (tot de verbeterde leeftijd van 3 maanden) dient u het materiaal ook te steriliseren:
 - In een propere kookpot met water en eventueel een scheutje azijn om kalkaanslag tegen te gaan: dompel de flessen en schroefdoppen gedurende 10 minuten onder in kokend water en leg er de laatste 3 minuten de spenen bij. Giet het water af.
 - In een flessensterilisator (te koop in babyspecialzaken): volg de gebruiksaanwijzing van het toestel.
 - Was uw handen vóór u het materiaal terug aanraakt.
- Laat alles ondersteboven drogen op een droge, gestreken keukenhanddoek en bewaar op een propere, droge plaats.

Opm: in een huishoudelijke vaatwasser is de temperatuur te laag om te steriliseren.

Medicatie/vitaminen

Als uw baby nog medicatie nodig heeft, geven we u de nodige voorschriften en richtlijnen voor toediening mee.

- Laat ons weten als u de medicatie niet tijdig zou kunnen bekomen bij de apotheek.
- De medicatie moet u op vaste uren toedienen, tenzij de kinderarts het anders met u afspreekt.
- Voor vitaminen is het uur van toediening meestal minder strikt.
- U mag nooit op eigen initiatief andere medicatie geven of een dosis wijzigen.
- Raadpleeg de kinderarts als uw baby zou braken na het innemen van medicatie. Geef geen extra dosis op eigen initiatief.

Handhygiëne

Goede handhygiëne is essentieel om het risico op infecties minimaal te houden. Was uw handen daarom altijd:

- vóór u voeding klaarmaakt of medicatie geeft,
- na het verluieren,
- na elk toiletbezoek,
- vóór elk contact met de baby als u verkouden of ziek bent.

Een veilige slaapomgeving

► Overdag

- Zorg voor een constante kamertemperatuur van 22°C en verlucht regelmatig de kamer.
- De baby kan in de woonkamer verblijven, in een wieg of park. Parkomranding wordt afgeraden wegens verstikkingsgevaar.
- Houd zieke of verkouden bezoekers uit de buurt.

► 's Nachts

- Zorg voor een kamertemperatuur van maximum 20°C en verlucht regelmatig de kamer. Als de lichaamstemperatuur van de baby stabiel is, mag de kamertemperatuur zakken tot 18°C.
- Kies een kinderbed dat aan de huidige veiligheidsnormen voldoet, met een stevige en goed aanpassende matras (zodat er geen vrije ruimte is tussen matras en bedrand).
- Een reiswieg is niet geschikt als bed want de luchtcirculatie is er niet optimaal in.
- Leg geen hoofdkussens in het bed.
- Wees extra aandachtig voor risico's op verstikking:
 - leg geen knuffels naast het hoofdje,
 - plaats geen bedrandbeschermers/hemel,
 - zorg dat de baby niet onder het deken kan wegzakken.
- Gebruik geen donsdeken onder de leeftijd van 1 jaar maar wel:
 - een slaapzak met armsgaten of mouwen, in de juiste maat,
 - een lakentje en een deken als het te fris is.

Als uw baby de eerste dagen wat onrustig is in zijn nieuwe omgeving, kan een klein lichtje of zachte muziek soms helpen. Respecteer zijn slaap-waak ritme en vermijd storende activiteiten. (lawaaï, druk bezoek, lange of veelvuldige verplaatsingen, ...).

De juiste positie

- Laat uw baby altijd **op zijn rug** slapen. Buiklig verhoogt het risico op wiegendood en vanuit zijlig kan uw baby zelf naar buiklig draaien.
- Als uw baby last heeft van reflux (= teruggeven van melk), mag u het hoofdeinde ongeveer 30° hoger zetten door een stevig voorwerp onder de poten te plaatsen. Voor aangepaste blokken kan u in de babyspecialzaak terecht. U kan uw baby dicht bij het voeteinde leggen om te vermijden dat hij onder zijn dekentje naar beneden glijdt.
- Laat uw baby regelmatig bewegen.
 - Steeds dezelfde positie kan het hoofdje langs 1 kant afplatten, stimuleer uw baby regelmatig om het hoofdje te draaien (bv. door het mobieltje van plaats te veranderen),
 - Leg uw baby, als hij wakker is, voor korte periodes op zijn buik, op die manier oefent hij arm-, nek- en rugspieren. Maar houd permanent toezicht!
 - Voor baby's die extra aandacht en beweging nodig hebben, zal de kinesist aanvullend advies meegeven bij ontslag.

Veilig op stap met de baby

► Met de auto

Een veilig autozitje (vb. Maxi-Cosi), aangepast aan de leeftijd, is de beste manier om uw baby mee te nemen in de auto.

- Lees aandachtig de gebruiksaanwijzing van het zitje en test de installatie en het gebruik van de fixatiebandjes **vooraf** uit.
- Voorzie eventueel een verkleinkussen.
- Het kan snel warm worden in de auto, let op dat uw baby niet te warm toegedekt is.



Het gebruik van een reiswieg in de wagen raden we niet aan. Een wieg is moeilijker veilig te fixeren en biedt minder ondersteuning aan de baby.

► **Op wandel**

Van zodra de lichaamstemperatuur van uw baby stabiel blijft, kan u beginnen met korte wandelingen.

- Kies het meest geschikte moment van de dag:
 - op frissere dagen: rond de middag,
 - als het warm is: 's morgens of 's avonds,
 - niet bij extreme temperaturen, regen, wind of mist.
- Zet steeds een mutsje op.

Wat doet u in geval van

► **Constipatie**

Baby's ontwikkelen een eigen stoelgangpatroon en hoeven niet elke dag stoelgang te hebben. Symptomen die op constipatie wijzen: ○ geen stoelgang gedurende 3 dagen,

- krampen,
- dik buikje.

Geef één suppo glycerine (zonder voorschrift verkrijgbaar in de apotheek). Herhaal eventueel, maar niet meer dan één keer.

Contacteer een (kinder)arts: ○ als de constipatie aanhoudt,
○ als uw baby regelmatig harde stoelgang heeft.

► **Diarree**

Baby's met borstvoeding hebben meestal frequentere stoelgang dan baby's met kunstvoeding, dat is heel normaal.

Symptomen die op diarree wijzen: ○ de stoelgang is frequenter dan anders,
○ de stoelgang is waterig en dringt volledig in de pampers.

Contacteer een (kinder)arts: ○ als de diarree meer dan 1 dag aanhoudt,
○ als er bloed in de stoelgang zit,
○ als de baby minder (vaak) plast.

► **Verstopte neus**

Baby's ademen overwegend via de neus. Slijmpjes in hun luchtwegen slikken ze door, wat hun vertering kan bemoeilijken, de eetlust kan afremmen en braakneigingen kan opwekken.

Spoel een verstopt neusje zo vaak als nodig, best net vóór u eten geeft, maar maak er geen gewoonte van:

- Druppel een kleine hoeveelheid fysiologisch serum in het neusje.
- Verwijder de slijmpjes die loskomen met een opgerold puntje van een zachte, niet-steriele kompres, of gebruik een wattenstaafje of aspiratiepeertje.

Het nodige materiaal vindt u bij de apotheker, de drogist of in de babyspecialzaak.

Gebruik nooit zonder medisch advies neusdruppels of een neusspray!

Contacteer een (kinder)arts als uw baby ○ moeilijk of erg snel ademt,
○ frequent hoest,
○ moeizamer drinkt,
○ een vermoeide of zieke indruk geeft.

► **Te hoge of te lage temperatuur**

Koorts (meer dan 38°C) kan wijzen op een infectie. Een aanhoudend lage temperatuur (onder 36,5°) is vaak uitputtend omdat de baby dan energie verbruikt om meer lichaamswarmte te ontwikkelen.

Contacteer zowel bij te hoge als bij aanhoudend lage temperatuur daarom altijd een (kinder)arts en geef geen medicatie op eigen initiatief.

► **Andere signalen**

Ook volgende symptomen kunnen op een onderliggende aandoening wijzen en moeten daarom altijd onderzocht worden:

- Weinig of moeizaam drinken.
- Aanhoudend braken.
- Moeilijk ademen, snel ademen, hoesten.
- Vermoeide, zieke indruk.
- Afwijkende kleur (grauw, bleek, geel, ...).
- Minder actief, slappere ledematen/bewegingen.
- Stuipen of trekkingen in de armen/benen.

Tien regels voor wiegendoodpreventie

Wiegendood is het plots en onverwachts overlijden van een baby zonder een duidelijk aanwijsbare oorzaak. Hoewel te vroeg geboren baby's extra kwetsbaar zijn, kan het bij elke baby voorkomen. Een aantal voorzorgsmaatregelen doen het risico sterk dalen.

Deze 10 regels kunnen het verschil maken

1. Leg uw baby nooit op de buik om te slapen.
2. Dek hem niet te warm toe.
3. Zet de temperatuur in de kamer niet te hoog.
4. Houd de omgeving rookvrij.
5. Zorg voor een gezonde slaapomgeving.
6. Respecteer het slaap- en waakritme.
7. Raadpleeg tijdig een arts als uw baby ziek is.
8. Geen hoestsiroop en neusdruppels zonder medisch advies.
9. Ga kijken als uw baby lang of hevig huilt.
10. Houd uw baby binnen hoor- en oogafstand

Naar huis met een cardio-respiratoire monitor

- Baby's
- met een geboortegewicht onder 1,5 kg of
 - geboren vóór een zwangerschapsduur van 31 weken,

zijn extra gevoelig voor wiegendood en krijgen daarom tijdelijk een cardio-respiratoire monitor mee naar huis. Het toestel registreert met 2 elektroden op de borstkas, permanent het hartritme en de ademhaling en geeft een alarmsignaal als er een afwijkende waarde vastgesteld wordt.

► Plaatsen van de elektroden

- Kleef de rechterelektrode aan de rechterkant van de baby, schuin boven de tepel, richting schouder.
- Kleef de linkerelektrode aan de linkerkant, schuin onder de tepel, op de zijkant van de borstkas onder de laatste rib.
- Kleef de elektroden de volgende keer iets meer naar links, rechts, onder of boven om huidirritatie te vermijden. Verschuif niet meer dan enkele centimeters want een foute positionering doet de kans op valse alarmen toenemen.



► Bijkomende aandachtspunten

- Blijf de 10 regels voor wiegendoodpreventie volgen, laat uw baby dus niet op zijn buik slapen!
- Laat de monitor ook overdag aangekoppeld, in het wiegje, de relax en de auto, tijdens de wandeling,... Ontkoppel het toestel alleen als u uw baby verzorgt of in de armen houdt.
- Zorg steeds voor opgeladen batterijen en neem op verplaatsing de stekker mee. Vraag uw energiemaatschappij naar gepaste maatregelen in geval van elektriciteitspanne of werken.
- De elektroden kunnen in zeldzame gevallen een allergisch huidreactie veroorzaken. Contacteer in dat geval de Slaapeenheid voor andere elektroden.
- Vermijd badolie, crèmes of lotions want ze verminderen aanzienlijk de kleefkracht van de elektroden!
- Houd de monitor uit de buurt van gsm's, babyfoon of microgolfoven om mogelijke storingen te voorkomen.
- Stop niet op eigen initiatief met het gebruik van de monitor.

► Als de monitor in alarm gaat

- Blijf vooral kalm.
- Kijk naar uw baby! Ademt hij? Beweegt hij? Welke kleur heeft hij?
- Was het een vals alarm, check dan of de elektroden nog goed kleven.
- Gaat het om een echt alarm, stimuleer de baby zachtjes door op de handjes of voetjes te wrijven. Begin NOOIT te schudden want het gevaar voor hersenbeschadiging is groot!
- Komen het hartritme en de ademhaling niet op gang:
 - bel de hulpdiensten: 112
 - start reanimatie

► **Praktische informatie**

- De monitor dient te worden afgehaald op de Slaapeenheid (A390). Onze verpleegkundigen maken graag de nodige afspraak voor u. Het afhalen gebeurt liefst door beide ouders samen. U krijgt uitleg over het gebruik en een filmpje met praktische instructies. Als uw baby nog niet onmiddellijk het ziekenhuis verlaat, kan u het toestel hier al aankoppelen.
- Neem om de monitor af te halen een vignet van de mutualiteit mee (vignet op naam van de baby). U betaalt geen huurgeld maar u krijgt thuis een overschrijvingsformulier voor het betalen van de waarborg van het toestel.
- Samen met de monitor krijgt u de nodige elektroden mee. Als u elektroden tekort komt, kan u zelf bellen naar de slaapeenheid.
- Tot slot krijgt u ook een afspraak mee voor een slaaponderzoek na ongeveer 6 weken. Uw baby wordt een nacht opgenomen, samen met één van de ouders die blijft inslapen). Het resultaat bepaalt of uw baby nog langer een monitor nodig heeft.

Slaapeenheid (dienst A390)

☎ 02 477 77 39

Contactinformatie

► **Neonatologie UZBrussel**

tel: 02 477 77 21

fax: 02 477 67 50

e-mail: neonatale@uzbrussel.be

Diensthoofd
Neonatologen

Prof. Dr. F. Cools
Dr. M. Sonnaert
Dr. F. Camfferman
Dr. J. Lefevere

Hoofdverpleegkundige
Adjunct-hoofdverpleegkundigen

Dr. B. De Bisschop
Mevr. M. Peelman
Mevr. B. van Delft
Mevr. I. Vereecke

Psychologe
Sociaal verpleegkundige
Kinesiste

Mevr. E. Van Bocxlaer
Mevr. A. Van Breedam
Mevr. I. Ooms

► **Voor aanvullende informatie:**

- www.vroedvrouwen.be
- www.kindengezin.be
- www.one.be

Deze folder geeft enkel informatie van algemene aard. Niet alle mogelijke technieken, toepassingen en risico's zijn er in opgenomen. Volledige informatie, aangepast aan de situatie van elke patiënt, wordt door de arts / de betrokken medewerker verstrekt.

Overname van tekst en illustraties vereist de voorafgaandelijke toestemming van de verantwoordelijke uitgever.

Voor reacties op deze brochure: patientinformatie@uzbrussel.be

UZ BRUSSEL

Brussels Health Campus

Laarbeeklaan 101

1090 Jette

tel: 02 477 41 11 – www.uzbrussel.be – info@uzbrussel.be

Uitgave: juli 2019

Verantwoordelijke uitgever: Prof. dr. M. Noppen